



**GOBIERNO
DEL ESTADO**



ICHD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DEL DEPORTE
Y CULTURA FÍSICA



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DE ENTRENADORES DE BÉISBOL 2024

CARTA AVAL

La Jurisdicción de Béisbol Zona _____ se complace en extender su aval a la solicitud del entrenador(a) _____ del municipio de _____ para participar en el **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DE ENTRENADORES DE BÉISBOL 2024** de la **UNIVERSIDAD CHIHUAHUA DEL BÉISBOL**; lo anterior, reconociendo el conocimiento, experiencia y valores del entrenador al frente de algún equipo, academia o escuela de béisbol.

NOMBRE Y FIRMA DEL JURISDICCIONAL DE BÉISBOL